

## Modulo di ammissione socio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammess\_\_\_ quale socio \_\_\_\_\_ dell' Associazione " Ayuda Directa Onlus ".  
A tale fine sottoscrive la quota d'iscrizione fissata in 15 Euro.

Dichiara di conoscere e rispettare quanto previsto dallo statuto, nel regolamento e nelle  
deliberazioni regolarmente prese dagli organi sociali.

#### GARANZIA DI RISERVATEZZA

In conformità alla Legge sulla tutela dei dati personali si garantisce la massima riservatezza dei dati da Lei forniti e la possibilità di accedere liberamente ai Suoi dati personali per aggiornarli, modificarli, integrarli, cancellarli. Prendo atto dei diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/1996 ed esprimo il consenso previsto dagli articoli 11 e 20 della citata Legge al trattamento dei dati che mi riguardano da parte di Ayuda Directa Onlus per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali.

Socio presentatore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_

Parte da completare a cura di Ayuda Directa

Domanda accolta il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il Segretario

\_\_\_\_\_  
Il Presidente